

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE PODJĘCIA DZIAŁANOŚCI GOSPODARCZEJ, PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

Ja,

zamieszkała/-ły

PESEL tel. kontaktowy

Oświadczam, że podejmę działalność gospodarczą w zakresie:

.....
po ukończeniu szkolenia o nazwie:

W przypadku niemożności spełnienia w/w warunku:

1. Oświadczam, że jestem zdolna/y i gotowa/y do podjęcia zatrudnienia w pełnym wymiarze czasu pracy obowiązującym w danym zawodzie lub służbie albo innej pracy zarobkowej.
2. Poddam się obowiązkowi zgłaszania się do Powiatowego Urzędu Pracy w Wolsztynie w wyznaczonych terminach w celu potwierdzenia swojej gotowości do podjęcia pracy i uzyskania informacji o możliwościach korzystania z innych form aktywizacji zawodowej.

.....
(podpis osoby bezrobotnej)